SCHEDA DI ISCRIZIONE

ASSOCIAZIONE "LAUREATI-DIMENTICATI"

NOME_____

COGNOME_____

NATO a_____il_____

RESIDENTE a_____Via_____

TEL._____

CELL._____

FAX_____

E-MAIL_____

TITOLO STUDIO_____

Iscrizione ad altra associazione SI / NO

Se si, indicare quale/i_____

Doc.identità_____numero_____

C.F._____

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 30 Giugno 2003 n.196, accetto che i miei dati siano trattati dall'Associazione "Laureati-Dimenticati" per gestire la mia iscrizione, la mia appartenenza all'associazione, il mio inserimento nella mailing-list associativa e per ricevere informazioni sull'attività associativa o per altri appuntamenti rilevanti in relazione allo scopo associativo.
SI NO

Accetto, altresì, di versare all'atto dell'iscrizione la quota associativa stabilita per l'anno 2007 in euro 10,00 (dieci/00).
SI NO

Palermo lì_____ **Firma**